

百姓科普系列丛书

科学用药保健康

糖尿病、甲亢、痛风、
骨质疏松用药

常州市科学技术协会 组编
常州市医学会 主编



东南大学出版社

百姓科普系列丛书

科学用药保健康

糖尿病、甲亢、痛风、
骨质疏松用药

常州市科学技术协会 组编
常州市医学会 主编

东南大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

科学用药保健康:糖尿病、甲亢、痛风、骨质疏松用药/常州市科学技术协会组编,常州市医学会主编.

—南京:东南大学出版社,2007.3

(百姓科普系列丛书)

ISBN 978-7-5641-0391-0

I.科... II.①常... ②常... III.①糖尿病—药物治疗—普及读物 ②甲状腺机能亢进—药物治疗—普及读物 ③痛风—药物治疗—普及读物 ④骨质疏松—药物治疗—普及读物 IV.①R580.5-49 ②R681.05-49

中国版本图书馆CIP数据核字(2006)第144340号

东南大学出版社出版发行

(南京四牌楼2号 邮编210096)

出版人:宋增民

江苏省新华书店经销 常州市育才印刷有限公司印刷

开本:787mm×1092mm 1/32 总印张:27 总字数:600千字

2007年3月第1版 2007年3月第1次印刷

ISBN 978-7-5641-0391-0/N·3

总定价:48.00元(6本)

(凡因印装质量问题,可直接向读者服务部调换。电话:025-83792328)

《百姓科普系列丛书》编辑委员会

主任 顾卫东
副主任 王翼飞 张荃兴
委员 朱一兵 鲁玉凤 吴东康
金建栋 赵熔炼 张淑波

《科学用药保健康》编辑委员会

主任 朱雄华
委员 蔡忠新 陈淑萍 蔡正茂
曹伟春 游一中 于忠兴
主笔 刘广军
副主笔 刘素琴 范正达
执笔 唐风雷 张海燕 张福康
主审 成金罗

支持单位 江苏豪森药业有限公司
常州市第一人民医院
常州市第二人民医院
常州市第三人民医院
武进市人民医院
金坛市人民医院
戚墅堰人民医院

序

人类社会已经迈进知识经济时代，科学技术发展日新月异，经济全球化、新型工业化、城市化、信息化进程快速推进，新事物、新观念、新知识不断涌现。

改革开放以来特别是“十五”期间，我国经济持续、快速发展，党的十六届三、四、五中全会又进一步提出，落实科学发展观，大力推进自主创新，实现增长方式根本转变，坚持以人为本，构建和谐社会。随着江苏省及常州市“两个率先”的加快推进，广大城乡居民收入显著增加，人均寿命逐年提高，人们的物质生活越来越优越，对科学文化知识的需求也越来越多。这就要求人们不断学习科学知识，提高科学素养，弘扬科学精神，崇尚科学理性，确立科学文明健康的生活意识，才能跟上社会和时代的发展步伐。

为了更好地在广大普通百姓中普及科学知识，促进人民科学文化素质的提高，常州市科学技术协会经过精心策划和组织编写的《百姓科普系列丛书》与百姓见面了。该丛书由市科协组织有关单位和学会的专家、学者和科技人员共同编写，

内容涵盖了卫生保健、饮食营养、心理健康、日常生活、环境保护、安全防范等多个专题,用通俗易懂的文字向百姓介绍与生活息息相关的科学知识,积极倡导科学、文明、健康的生活方式,唤起公众的环境意识、生态意识,丰富百姓的精神生活,提高和改善人们的生活环境、生活质量、生活水平。

《百姓科普系列丛书》全套 30 册,将分辑陆续出版。希望该丛书能为百姓开阔视野、丰富知识,拉近科学与公众的距离,唤起公众对科学的热情和兴趣,及时传播新理念和新知识,向社会贡献一点菲薄的力量。

鉴于丛书内容较多而编写时间有限,丛书内容中难免有疏漏不足之处,欢迎批评指正。

常州市科学技术协会主席



2005 年 12 月 20 日

前言

党的十六大以来,党和政府正在努力构建经济繁荣、政治文明、文化昌盛、各项事业协调发展的和谐社会。在我市加快实现“两个率先”,建设全面小康社会宏伟目标的进程中,必须更加注重普及科学知识、倡导科学方法、传播科学思想、弘扬科学精神,让普通百姓分享现代文明成果。

随着医学科学技术的飞速发展和社会文明程度的普遍提高,人民群众的健康状况得到较大改善,但是提高人们的科学文化素质,普及卫生新科学、新知识,仍然是一项长期而艰巨的任务。卫生科学有着深刻的内涵和丰富的内容,我们期望使用通俗易懂的语言,通过深入浅出的讲解,帮助人们建立科学的自然观、生命观,了解生老病死的自然规律,普及常见病、多发病的防治与康复、健康教育与指导、公共卫生与疾病控制等方面的知识,促进科学、健康、文明生活方式的形成,提高人民群众的健康水平。

为此,我们组织有关医疗专家参与了《百姓科普系列丛书》卫生保健专题的编写工作,编写人员治学严谨,有着丰富

的理论与实践经验,相关内容贴近群众和实际生活,有较强的知识性和指导性。我相信,通过我们的工作,必定会对广大百姓的健康带来帮助,而能成为百姓生活的良师益友也是我们的最大愿望。

常州市卫生局局长 

2005年12月25日

糖尿病用药

糖尿病·····	1
常见降糖药花名册·····	6
降糖高手——磺脲类降糖药·····	8
剂型变革——控释方式持久降糖·····	10
长效降糖“格列美脲”·····	12
降糖双雄——瑞格列奈和那格列奈·····	14
“餐时血糖调节剂”孚来迪·····	16
二甲双胍的特殊降糖方式·····	19
以“糖”降糖——拜唐苹·····	21
换种思维降血糖——胰岛素增敏剂·····	23
“文迪雅”——让胰岛素更敏感·····	25
胰岛素的降糖奥秘·····	27
胰岛素家族·····	29
对抗胰岛素抵抗·····	33
谁该用胰岛素？·····	35
让胰岛素泵带来自由·····	37
胰岛素使用宝典·····	39
胰岛素引起的不良反应·····	42
胰岛素可以口服吗？·····	44
使用胰岛素会成瘾吗？·····	46

动物胰岛素与重组人胰岛素	48
消渴丸的降糖秘密	51
降血糖也要辨证	52
我该选择哪种降糖药?	55
阶梯疗法降血糖	57
用降糖药的注意事项	59
影响降糖药疗效的药物	61
降糖药的最佳服用时机	63
降糖治疗谨防低血糖	65
口服降糖药的“黄金搭档”	68
“糖妈妈”巧降糖	70
老年糖尿病患者降糖有讲究	72
降压又降糖,用药要得当	74
降糖和降脂,一个不能少	76
肝肾不好,该如何选择降糖药?	78
手术糖尿病患者的降糖妙招	80
糖尿病肾病并发症治疗	82
糖尿病眼部并发症治疗	85
糖尿病神经病变治疗	87
“唐林”的新天地	89
糖尿病性脑血管疾病治疗	91
糖尿病患者谨防失“足”	93

甲状腺功能异常用药

甲状腺功能异常	96
联合用药斗甲亢	99
甲亢治疗急先锋——丙硫氧嘧啶	101

甲亢治疗老将——他巴唑·····	103
甲亢治疗的最佳配角——心得安·····	105
甲亢复发的应对之道·····	107
妊娠甲亢怎么办·····	109
甲亢伴糖尿病怎样治疗？·····	111
甲亢的中药治疗·····	113
甲减的药物治疗·····	115

痛风用药

痛风·····	117
不通则痛，通则不痛——痛风如何用药·····	118
痛风用药的注意事项·····	120
会加重痛风的降压药·····	122

骨质疏松用药

骨质疏松·····	124
骨质疏松用药知多少·····	126
更年期妇女和骨质疏松·····	128
补钙是骨质疏松症的“万能药”吗？·····	130



糖尿病用药

糖 尿 病

糖尿病(DM)是一种常见的慢性代谢性疾病。典型症状为“三多一少”:多饮、多食、多尿、体重减轻。同时伴有疲乏、无力及精神不振。如果得不到理想的治疗,容易并发心脑血管、肾脏、视网膜及神经系统的慢性病变和各种感染,严重时可发生酮症酸中毒,甚至导致残废或死亡。中医称糖尿病为消渴症,认为糖尿病的发病与“肺”、“胃”、“肾”三脏关系最为密切。其主要机理为肾阴虚和肺胃燥热,病因多为情志过极、嗜酒过度、过食甘肥以及生活无节制。根据其“三多”症状的轻重不同,中医学将其分“三消”即多饮为上消、多食为中消、多尿为下消。

糖尿病病因及发病机制十分复杂,目前尚未完全阐明,传统学说认为与以下因素有关:

1. 遗传因素

糖尿病发病率在血统亲属中与非血统亲属中有显著差异,前者较后者高出5倍。在1型糖尿病的病因中遗传因素的重要性为50%,而在2型糖尿病中其重要性达90%以上,因此引起2型糖尿病的遗传因素明显高于1型糖尿病。

2. 精神因素

随着精神的紧张、情绪的激动及各种应激状态,会引起升高血糖激素的大量分泌。

3. 肥胖因素

目前认为肥胖是糖尿病的一个重要诱发因素,约有60%~80%的成年糖尿病患者,在发病前均为肥胖者,肥胖的程度与糖尿病的发病率呈正比。

4. 长期饮食过多

饮食过多而不节制,营养过剩,使原有潜在功能低下的胰岛B细胞负担过重,而诱发糖尿病。

5. 感染

幼年型糖尿病与病毒感染有显著关系,感染本身不会诱发糖尿病,仅可以使隐性糖尿病得以外显。

6. 妊娠

有关专家发现妊娠次数与糖尿病的发病有关,多次妊娠易诱发糖尿病。

7. 基因因素

目前科学认为糖尿病是由几种基因受损所造成的:1型糖尿病——人类第六对染色体短臂上的HLA-D基因损伤;2型糖尿病——胰岛素基因、胰岛素受体基因、葡萄糖溶酶基因和线粒体基因损伤。

糖尿病在临床主要分为四种类型:

1. 1型糖尿病(即胰岛素依赖型糖尿病)

多在30岁以下发病,但也可以在成年甚至老年发病,1型糖尿病病情较重,容易出现酮症酸中毒,重者昏迷。

2. 2型糖尿病(即非胰岛素依赖型糖尿病)

多发于成年人或老年人,患者起病较慢,病情较轻,体型



多肥胖,血浆胰岛素水平可稍低、正常或偏高,2型糖尿病发病率很高,约占糖尿病患病人数的90%左右。

3. 妊娠期糖尿病

妊娠中初次发生的糖尿病,最明显的症状是“三多一少”即:多饮、多食、多尿,但体重减轻,还伴有呕吐。大部分妊娠期糖尿病患者在分娩后糖耐量可恢复正常。但分娩后一部分有持续高血糖、糖尿及糖耐量减低者,有可能发展为糖尿病。

4. 其他特殊类型的糖尿病

包括胰腺细胞功能基因异常、胰岛素受体基因异常、内分泌疾病、胰腺疾病、药物或化学制剂、感染、非常见型免疫调节以及其他遗传疾病等所引起的糖尿病。

糖尿病在全世界的发病率有逐年增高的趋势,在发达国家已被列为继心血管疾病及肿瘤之后的第三大疾病。糖尿病有六大并发症:

1. 糖尿病性心脑血管病

糖尿病患者常常伴有高血脂、高血压、血管粥样硬化,极易患心脑血管病。

2. 糖尿病性肾病

常见的肾脏损害是糖尿病性肾小球硬化症、小动脉性肾硬化、肾盂肾炎、肾乳头坏死、蛋白尿等。其中糖尿病性肾小球硬化症是糖尿病特有的肾脏并发症,临床上通常称其为糖尿病性肾病,是导致糖尿病患者死亡的一个重要原因。

3. 糖尿病性眼病

糖尿病所并发的眼部疾病常见的有7种,其中最常见的是糖尿病性视网膜病变,它是糖尿病致盲的重要原因,其次是糖尿病性白内障,也是糖尿病破坏视力最常见的并发症。

4. 糖尿病性神经病变

糖尿病性神经病变是糖尿病在神经系统发生的多种病变的总称。其中糖尿病性周围神经病变是糖尿病最常见并发症。突出表现为双下肢麻木、胀痛,伴有针刺样、烧灼样异常感,难以忍受。有的患者可出现自发性疼痛、闪电样痛或刀割样痛。

5. 糖尿病性性功能障碍

大多数糖尿病患者都有阳痿、早泄、性欲低下、月经紊乱等性功能障碍,可与糖尿病症状同时出现,但大多数在糖尿病症状之后出现。

6. 糖尿病下肢坏疽病变

糖尿病下肢坏疽,是由于糖尿病长期得不到很好控制,发生动脉硬化,出现了下肢大血管和微血管的病理改变。

糖尿病需要综合治疗,目前治疗糖尿病的方法主要是:① 糖尿病教育;② 饮食治疗;③ 运动疗法;④ 药物治疗(包括口服降糖药、胰岛素、中药);⑤ 血糖监测。由于每一位糖尿病患者的病情及生活环境、年龄不同,因此治疗方案也不同,但不论哪种类型糖尿病,不论病情轻重,都要进行饮食治疗。

由于原发性糖尿病的病因至今尚未完全阐明,故至今糖尿病尚无根治措施。采用饮食治疗、运动疗法、口服降糖药、胰岛素及传统医药治疗,只能有效地控制病情,目前还不能根治糖尿病,因此那些所谓能够根治糖尿病的灵丹妙药是不可信的。即使有的患者经过适当的治疗,临床症状消失,血糖、尿糖恢复正常,与正常人一样参加工作及劳动,但是若做葡萄糖耐量试验,也仍不正常,呈糖尿病曲线。若此时不注意调养,饮食不控制或不按医生的要求治疗,还会出现高血糖及尿



糖。因此可以说糖尿病是终身性疾病,需长期坚持治疗,即使病情控制理想,也要坚持饮食治疗,并定期到医院复查。

糖尿病患者也不要因为目前糖尿病还不能根治而忧心忡忡,悲观失望,应树立战胜疾病的信心和决心,正确认识糖尿病,因为糖尿病本身并不可怕,也不是不治之症,可怕的是可能威胁生命的并发症。因此只要糖尿病患者坚持长期治疗,与医生密切配合,长期稳定地控制糖尿病,就可防止或延缓糖尿病并发症的发生和发展。





常见降糖药花名册

1. 口服降糖药

分 类	通用名	商品名或别名	
胰岛素促泌剂	磺脲类	甲苯磺丁脲	甲糖宁、D-860
		格列本脲	优降糖
		格列吡嗪	瑞易宁、灭特尼、美吡啶、迪沙片
		格列齐特	达美康
		格列喹酮	糖适平
		格列波脲	克糖利
		格列美脲	亚莫利、万苏平、伊瑞、佑苏
苯甲酸衍生物类 (非磺脲类)	瑞格列奈	孚来迪、诺和龙	
	那格列奈	唐力、贝加	
双胍类	双胍类	苯乙双胍	降糖灵
		二甲双胍	格华止、迪华糖錠、美迪康、泰白、君力达
α-葡萄糖苷酶抑制剂	α-葡萄糖苷酶抑制剂	阿卡波糖	拜唐苹、卡博平
		伏格列波糖	倍欣
		米格列醇	德赛天
胰岛素增敏剂	噻唑烷二酮类	罗格列酮	文迪雅
		吡格列酮	艾汀、卡司平、瑞彤